

# Home Based Health Care

Soins de santé à domicile pour malades du Sida



SPRING (dans les environs de Johannesburg) en Afrique du Sud.

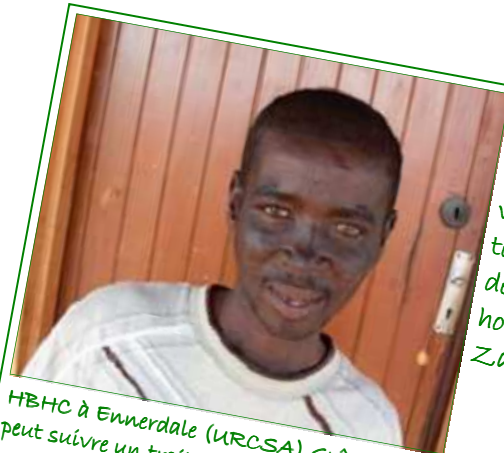
L'équipe locale de soins à domicile : deux travailleurs sociaux, deux infirmières et onze travailleurs bénévoles dans les soins de santé, pendant la visite de quelques pasteurs actifs dans la lutte contre le Sida.

## Afrique du Sud

Le Home Based Health Care que nous présentons ici fait partie d'un programme national des autorités et de la Uniting Reformed Church in Southern Africa (URCSA), dans lequel des infirmiers sont formés et reçoivent un salaire minimal. Ils visitent les patients à la maison, les aident et les soignent. Les infirmiers ont besoin de soutien supplémentaire car, hélas, ils n'ont pas de moyens suffisants pour leurs patients, notamment pour la nourriture et les médicaments. Beaucoup d'entre eux vivent dans des circonstances misérables et une aide leur est indispensable. Dans les églises locales de l'URCSA l'on recrute des candidats pour ce travail, qui suivent une formation d'infirmier, et l'on essaie ensuite de leur donner des moyens et des kits médicaux pour distribuer aux patients. Les infirmiers visitent environ sept patients par jour ; ils les lavent et les soignent, font le ménage, et se rendent ensuite vers le malade suivant. Les églises recrutent également des volontaires pour assister les infirmiers. Souvent ils collaborent avec des organisations locales.

>> page 2.

Un accès universel à la prévention et aux soins est essentiel dans la lutte contre le SIDA et le VIH. Les soins à domicile rendent l'espoir et la dignité aux gens. Pour beaucoup de malades les soins à domicile signifient une nouvelle chance dans la vie. Grâce aux soins, au soutien moral, au suivi de la médication ARV et à l'aide alimentaire, les personnes retrouvent une vie plus ou moins normale. Les soins à domicile offrent une possibilité de prévention, la famille, les amis et les voisins sont informés sur la façon d'éviter une contamination par le VIH. Dans cette brochure éducative nous parlerons de deux projets concrets de soins à domicile, en Afrique du Sud et au Burundi.



« J'étais un tombeau vivant, maintenant je suis de nouveau un homme »  
Zama

HBHC à Ennerdale (URCSA) Grâce au soutien belge, Zama peut suivre un traitement ARV et a accès à de la nourriture.

Projets en Afrique du Sud avec le soutien de la Commission Église et Monde de l'EPUB

« Car j'ai eu faim, et vous m'avez donné à manger ; j'ai eu soif, et vous m'avez donné à boire ; j'étais étranger, et vous m'avez recueilli ; j'étais nu, et vous m'avez vêtu ; j'étais malade, et vous m'avez visité » Mathieu 25/35-36a



Ennerdale. Projet local de soins à domicile de notre église-partenaire, l'URCSA



Avant son traitement. Violet était clouée au lit.



Grâce aux soins, au traitement ARV et à la nourriture qu'elle a reçus de volontaires. Violet marche à nouveau.

Grâce aux projets de soins à domicile, les patients du Sida ont accès à :

► des soins primaires

les gens sont lavés si nécessaire, leurs plaies sont soignées, et on explique aux membres de la famille comment procurer ces soins

► suivi de la médication

Il est très important que les patients prennent à temps et régulièrement leur médication ARV. La demande et l'achat de celle-ci passent souvent par le service de soins à domicile.

Un élément important de ce programme sont les jardins potagers (voir page 4), qui sont implantés en plusieurs lieux et terrains de l'église, afin de pourvoir à de la nourriture fraîche pour les malades.

L'EPUB (Église Protestante Unie de Belgique) soutient les programmes suivants de soins à domicile :

- URC Nuwerus Home Based Care in Nuwerus
- Van Rynsdorp Aids Network in Van Rynsdorp
- Huis van Liefde in Lambertsbay
- Tabitha support group in Mosselbay
- Steinkopf Health Workers in Steinkopf
- Ithemba lethu Ophindweni & Mkhweni in KwaZulu Natal
- HIV/AIDS task group in Phororo
- JAM in Free State
- Zenzele Counseling Group,
- Siyathuthuka Community Project,
- Bophelong Community Home Based



Les 5 pays où Solidarité Protestante mène un programme de lutte contre le Sida.

### Origine des soins à domicile dans nos projets au Burundi

Les soins à domicile se sont développés dans les années 90, quand le traitement anti-rétroviral (ARV) n'était pas encore disponible. Des gens déshydratés par la diarrhée et extrêmement amaigris arrivaient dans les hôpitaux, et on devait les aider en leur administrant du liquide par perfusion, et éventuellement des antibiotiques. Ces traitements revenaient très chers pour les familles et pour les patients parce qu'ils se faisaient pendant plusieurs jours ou parfois pendant des semaines. Dans un premier stade l'on peut procurer du liquide de réhydratation orale pour éviter une déshydratation (il s'agit d'une poudre que l'on dissout dans 500 ml ou un litre d'eau). C'est pour cette raison que l'on a décidé de promouvoir cette solution dans le traitement à domicile, en même temps que d'autres tâches sanitaires comme l'hygiène, la nourriture, l'eau pure, la lutte contre les infections opportunistes, les soins aux patients cloués au lit >> page 3

Les malades ont su qu'ils pouvaient obtenir de l'aide, même si la gêne de se rendre à l'hôpital était grande ou s'ils n'avaient pas les moyens pour se payer les soins nécessaires. Une fois qu'ils se sentaient mieux, ces personnes devenaient parfois des volontaires motivés pour aider, par exemple dans des campagnes de sensibilisation. Dès que leur santé le permettait, ils commençaient à faire des visites. Ces compagnons d'infortune étaient d'un grand confort moral pour les patients alités qui ne pouvaient parfois pas parler de leur maladie avec leur propre famille. Au centre de santé du projet, il était possible d'hospitaliser pour de courtes périodes, mais, grâce aux soins à domicile, il n'était plus nécessaire de faire appel à cette possibilité. Cette approche diminuait fortement les frais pour les familles.

Dès 2003-2004, des formations au sein du projet ont été organisées pour apprendre tous ces aspects aux familles des patients et aussi à des personnes séropositives saines qui étaient motivées pour aider les autres.

Quand, en 2005, la thérapie ARV a été disponible, les visites à domicile ont montré leur utilité à promouvoir la fidélité au traitement. Les pilules doivent se prendre de façon régulière et aux moments corrects, ce qui exige une grande discipline. Les patients qui ne venaient pas régulièrement aux consultations, étaient repérés par les visites à domicile. Les groupes d'aide mutuelle ont ici leur rôle à jouer : les membres sont formés sur la thérapie, et motivés à s'entraider pour prendre leurs pilules correctement. Lors de visites mutuelles ils vérifient si tout se passe correctement et ils s'aident si besoin. A partir de 2000, des infirmières et assistantes sociales à Bujumbura, la capitale du Burundi, ont effectué, dans une première phase, des visites à domicile chez 400 patients du SIDA et du VIH suivis dans le projet. Sur indication des familles, ils ont recherché les patients, et ont pu traiter dans un stade précoce la diarrhée et les infections. Ils ont donné également des explications sur la manière de laver les patients alités et de prévenir les escarres en aidant le patient à changer régulièrement de position.

>> page 4.



► L'accès aux ARV est indispensable

La médication ARV est la seule capable de rendre indétectable le virus HIV, de façon que le patient ne développe pas le SIDA complet. L'accès à cette médication est absolument indispensable pour garantir une vie aux patients. Souvent ils ne peuvent se permettre cette médication. Les antibiotiques, ARV, gels anti-inflammatoires... sont achetés par les organisations locales.



Les patients qui ont dû se coucher longtemps sur un lit ou par terre développent des escarres. Ici les plaies d'une patiente sont soignées

**Home Based Health Care**   
Soins de santé à domicile pour malades du SIDA

Ils donnaient des avis quant à la nourriture, distribuaient des médicaments contre la fièvre, parfois un peu de savon ou de sucre. Cela pour le côté médical des visites, mais il y avait aussi un autre aspect : le soutien psychologique. La honte à cause de la maladie était grande et l'isolement de certains patients et de leur famille également. Par les visites à domicile, les malades obtenaient de l'attention et de l'empathie.

## Petits projets d'appui



Elevage de poules au Burundi



Atelier textile, Burundi

Lorsqu'en Belgique nous sommes malades, nous sommes soutenus par la mutualité ou par la CPAS. Dans la plupart des pays africains il n'y a pas de mutualités publiques. Les gens malades perdent donc souvent leur travail et leurs revenus. C'est pourquoi les églises et groupes d'entraide ou de visiteurs à domicile organisent des petits projets qui génèrent aussi bien de la nourriture que des revenus. Ces projets font partie de programmes plus importants. Souvent ce sont des gens vivant avec le VIH/SIDA ou pauvres qui collaborent dans ces projets. Avec les revenus, de la nourriture saine et des médicaments peuvent être achetés. Les projets procurent un revenu et ainsi un degré de dignité. Les gens sont fiers d'être indépendants et ne plus devoir vivre comme des mendiants. Les femmes jouent un grand rôle dans ces activités.

### ► Accès à la nourriture

Les infirmiers à domicile amènent souvent des vivres lors de leurs visites. Les malades ne bénéficient souvent pas de mutualités. Ils vivent souvent dans une misère extrême. La médication ARV rend nécessaire une alimentation plus grande que celle d'une personne saine.

### ► Renvoi

Les volontaires sont aussi souvent (via les assistantes sociales) les personnes de contact avec les hôpitaux et les services sociaux. Ils organisent également un accueil pour les enfants après décès d'un parent.

### ► Soutien moral ou spirituel

Les volontaires des soins à domicile ont une tâche morale importante. Les gens perdent parfois l'espoir lors de leur lutte contre le SIDA. Ils doivent prendre leur médication plusieurs fois par jour, sont affaiblis et doivent accepter le fait qu'ils soient malades ; tout cela a un grand impact sur leur mental. Les volontaires des églises aident tout le monde, sans distinction de religion ou conviction.

Cette brochure éducative de **Solidarité Protestante** a été cofinancée par la coopération belge:

**LA COOPERATION  
BELGE AU DEVELOPPEMENT** **.be**

La lutte contre le SIDA demande un traitement large, à côté de la prévention les soins sont fondamentaux. La pauvreté en Afrique touche beaucoup de personnes et rend difficile la lutte contre le SIDA. Et le SIDA est' à son tour' la cause de pauvreté et de chômage. Les églises et groupes d'entraide peuvent jouer un rôle important. Grâce à la collaboration entre des organisations et églises en Belgique et nos partenaires au Sud, des projets pleins d'espoir comme celui-ci sont possibles !



# Home Based Health Care

Soins de santé à domicile pour malades du Sida